



FICHA IDENTIFICATIVA

DATOS DE LA ASIGNATURA

Código: 43432

Nombre: Economía de la salud

Ciclo: Máster Universitario Oficial

Créditos ECTS: 2

Curso académico: 2026-27

TITULACIONES

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2203 - Máster Universitario en Política Económica y Economía Pública	Facultat d'Economia	1	Segundo cuatrimestre

MATERIAS

Titulación	Materia	Carácter
2203 - Máster Universitario en Política Económica y Economía Pública	Economía del sector público	OPTATIVA

COORDINACIÓN

TORTOSA CHULIA M ANGELES

RESUMEN

Se repasarán conceptos básicos sobre Economía de la salud y Economía Sanitaria que se relacionan con los problemas de provisión, financiación, regulación y también de producción y gestión de estos ámbitos. En base a la aplicación de las técnicas de evaluación económica se analizarán los resultados y el establecimiento de prioridades de salud y sanitarias. Con toda esta base conceptual y metodológica se pretende facilitar el entendimiento sobre la toma de decisiones en el ámbito sanitario tanto a nivel privado como público, y en los distintos tipos de servicios sanitarios.

s tipos de servicios sanitarios.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

RELACIÓN CON OTRAS ASIGNATURAS DE LA MISMA TITULACIÓN

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

OTROS TIPOS DE REQUISITOS



COMPETENCIAS / RESULTADOS DE APRENDIZAJE

2203 - Máster Universitario en Política Económica y Economía Pública

Aplicar las técnicas de evaluación de efecto de tratamiento en las intervenciones públicas, así como el uso de datos.

Capacidad para preparar, redactar y exponer en público informes y proyectos sobre política económica y economía pública de manera clara y coherente, defenderlos con rigor y tolerancia y responder satisfactoriamente a críticas sobre los mismos.

Desarrollar la capacidad crítica, impulsar la inquietud y el interés investigador; buscar, ordenar, analizar y sintetizar la información económica, seleccionando aquella que resulta pertinente para la toma de decisiones en política económica.

Desarrollar la capacidad de trabajo en equipo, coordinación de tareas, liderazgo y compromiso con el grupo en el desarrollo de actividades de análisis de los problemas económicos y sus soluciones.

Distinguir los elementos que condicionan las relaciones entre el sector público y el sector privado en una economía, analizando la incidencia que el sector público mantiene sobre la actividad económica, así como sobre el comportamiento de los agentes.

Fomentar, en contextos académicos y profesionales del ámbito de la política económica, el avance tecnológico, social o cultural dentro de una sociedad basada en el conocimiento y en el respeto a: a) los derechos fundamentales y de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres, b) los principios de igualdad de oportunidades y accesibilidad universal de las personas con discapacidad y c) los valores propios de una cultura de paz y valores democrático.

Integrar las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación en su labor profesional y/o investigadora relacionada con el análisis de la intervención del estado en la economía.

Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.

Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo

Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.

Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.

Tomar decisiones tanto individuales como colectivas en su labor profesional y/o investigadora relacionada



con la resolución de problemas propios de la política económica y la economía pública.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. ECONOMIA SALUD Y EVALUACIÓN ECONÓMICA SANITARIA

- Salud y servicios sanitarios, ¿Qué son?
- Factores determinantes salud y sus relaciones
- ¿Quiénes nos protegen en salud pública? Marco regulador en salud pública en España
- Políticas en salud y sanitarias: elementos principales
- La desinversión en salud y sanitaria
- Medidas para mejorar la salud población: 1ª) mejorar gestión sanitaria; 2ª) Promoción-prevención-educación salud; 3ª) Otras medidas
- Evaluación económica en salud y sanitaria: principales técnicas evaluación económica. Avances y retrocesos de la evaluación económica.
- El coste-valor

2. PROVISIÓN SANITARIA

- Modelos de asistencia sanitaria que se ofrecerán
 - Estructura asistencial. El caso de España
 - Atención primaria
 - Atención especializada: hospitales, consultas externas, etc.
 - ¿Quién debería hacer provisiones? Fallos del mercado o ineficiencias en la asistencia sanitaria pública y privada.
 - ¿Qué proporcionar? Información de salud.
 - Fases de la provisión: de los deseos al gasto.
 - La demanda de salud y asistencia sanitaria. Demanda inducida
 - Uso (de hecho, óptimo, apropiado ...) y variabilidad del uso de la salud
 - servicios
 - Novedades en la prestación: uso de las TIC e Inteligencia Artificial
 - Equidad en la prestación de salud y servicios sanitarios
-
- Análisis del gasto sanitario. Fuentes datos. Descomposición del gasto y factores explicativos de su crecimiento.
 - El gasto sanitario y el envejecimiento
 - Nuevos retos financiación: enfermos crónicos y COVID-19
 - Sistemas financiación de los servicios sanitarios:
 - Seguros sanitarios y precios
 - Copagos ¿Cuáles?
 - Transferencias vía presupuesto y capitación ajustado por riesgo
 - Uso tributos ¿cuáles?
 - El sistema de financiación sanitario en España. La financiación autonómica.



3. ECONOMIA SANITARIA: FINANCIACIÓN

- Análisis del gasto sanitario. Fuentes datos. Descomposición del gasto y factores explicativos de su crecimiento.
- El gasto sanitario y el envejecimiento
- Nuevos retos financiación: enfermos crónicos y COVID-19
- Sistemas financiación de los servicios sanitarios:
Seguros sanitarios y precios- Financiación hospitalaria ¿Cómo reformular la financiación capitativa?
Asignar recursos sanitarios de manera eficiente: Sistemas de ajuste por riesgo y de gestión de la enfermedad
- Cambios futuros de la financiación: fármacos y pagos por resultados

4. PRODUCCION Y GESTION SANITARIAS

Principales ineficiencias en la producción/gestión servicios sanitarios.

- Qué es la producción/gestión
- Tipos sistemas gestión/producción (centralizado/descentralizado/autónomo), directo e indirecto.
- Las colaboraciones público-privadas.
- Gestión directa e información sobre:
- Los centros: Actividad financiera, analítica o de costes. Logística de los centros, y sistemas pago a proveedores
- Relaciones con otros centros: Integración y coordinación sistemas y servicios sanitarios
- Relaciones con usuarios: GDR y CMD.
- La calidad de los servicios sanitarios

5. ECONOMIA SANITARIA: REGULACIÓN

- La regulación de salud y sanitaria. Concepto e instrumentos, y evaluación económica.
- Las necesidades tutelares en el ámbito de la salud
- Principales regulaciones sobre salud:
Drogas: Tabaco, alcohol y otras
Obesidad
situaciones de emergencia (edpidemias Covid)
Medicamentos y terapias: tipos, cantidades, precios, etc.
de emergencia: el Covid-19
Tecnológicos: Uso genética y robótica,
Otros estilos de vida: trasplantes y donaciones, ejercicio físico, eutanasia, etc.
- Limitaciones: con el hombre hemos topado;iii

VOLUMEN DE TRABAJO (HORAS)

ACTIVIDADES PRESENCIALES

Actividad	Horas
Teoría	10,00



Seminario	10,00
Total horas	20,00

ACTIVIDADES NO PRESENCIALES

Actividad	Horas
Asistencia a otras actividades	2,00
Elaboración de trabajos individuales o en grupo	6,00
Estudio y trabajo autónomo	10,00
Preparación de clases	8,00
Preparación de actividades de evaluación	2,00
Resolución de casos prácticos	2,00
Total horas	30,00

METODOLOGÍA DOCENTE

MD1.- Clases teóricas (lección magistral participativa)

MD3.- Discusión de artículos (lecturas)

MD4 - Casos prácticos

MD8 – Seminarios y conferencias.

MD9 - Debate y discusión dirigida Casos prácticos

MD10 - Casos prácticos

MD12 - Búsqueda, lectura y análisis de bibliografía científica Casos prácticos

MD.- Juegos de rol

Como instrumento añadido para fomentar las habilidades creativas, imaginación, buen ambiente y salud se incorporará música de fondo durante algunas clases.

Asignatura coordinada con otra asignatura del Máster: Fuentes y Técnicas de investigación (Proyecto innovación educativa de la UV: "¿Y si nos coordinamos? Propuesta metodológica y de evaluación de competencias de dos asignaturas de máster"), por lo que la metodología y técnicas usadas en el trabajo final que deberá presentarse para la evaluación de la asignatura serán las aprendidas en esta asignatura de Fuentes y técnicas de investigación.

En este curso vendrá como profesora invitada D^a Mary Martínez Martínez e impartirá una clase sobre producción y gestión de servicios socio sanitarios. Se analizarán casos reales.



El modelo de aprendizaje utilizado durante el curso busca que la realización de las tareas sean en las horas de clase, excepto el seminario y la presentación del trabajo de investigación el día del examen.

El modelo docente adoptado en el master de PEEP se rige por la presencialidad total y obligatoria. El escenario de no presencialidad sólo se prevé como excepción ante posibles casos de confinamiento de la población o de otros que imposibiliten la asistencia a clase, siempre que sean decretados por las autoridades competentes.

iliten la asistencia a clase, siempre que sean decretados por las autoridades competentes.

EVALUACIÓN

La evaluación final se basa en una evaluación continua del estudiante, se tendrá en cuenta la asistencia, actitud, la participación y, fundamentalmente, la calidad del trabajo desarrollado en el aula a lo largo de las sesiones en las que se desarrollará la materia.

La calificación final de la evaluación continua se obtiene como media ponderada entre la nota de las actividades de estas actividades. La calificación final de la asignatura se obtiene como media ponderada entre la nota de las actividades de evaluación continua, donde un 70% corresponde a una propuesta de investigación elaborada en grupos y el 30% a las tareas realizadas individualmente.

Más en detalle, 2 sistemas evaluación:

a) La continuada, a través de los análisis de casos, resolución de problemas, lecturas, debate en las clases, juegos de rol y asistencia a seminarios (30% nota). Se recuerda que si tienen lugar conferencias, seminarios u otras actividades externas complementarias a las clases a lo largo del curso, éstas entrarán dentro de los contenidos evaluables de esta asignatura.

b) Examen de la asignatura mediante la presentación de una propuesta de investigación elaborada en grupos (70% nota). Jurado social y profesor. Si la propuesta de trabajo a evaluar no está en unas mínimas condiciones, la profesora podrá excluirlo de la evaluación social.

valuación social.

BIBLIOGRAFÍA

- CULYER; J.P. NEWHOUSE; M.V PAULY; T.G. MCGUIRE; &P. PITA BARROS. Health economics. Amsterdam; New York: Elsevier, 2000-2012. Vol 1 y 2.
- DRUMMOND, M F. ET AL., Métodos para la evaluación económica de los programas de asistencia sanitaria, Díaz de Santos, Madrid, 2001
- ABELLÁN, J.M. (ed.) El sistema sanitario público en España y sus comunidades autónomas. Sostenibilidad y reformas. Fundación BBVA. Bilbao.2013.



- HIDALGO VEGA, A. y otros, Economía de la salud, Madrid, Pirámide, 2011.
- REPULLO, J Y IÑESTA, A. (Eds.) Sistemas y servicios sanitarios. Ed. Díaz de Santos, Madrid, 2007. Capítulos 2,3 y 4. Libro electrónico en Biblioteca Universitat Valencia: <http://site.ebrary.com/lib/universvaln/docDetail.action?docID=10179644&p00=repullo>
- ORTUN, V. Gestión Clínica y Sanitaria. De la práctica diaria a la academia, ida y vuelta. Barcelona: Masson; 2003.
- REPULLO J. R. Identificación y modulación del comportamiento sistemáticamente irracional en medicina y salud pública. Revista Española de Salud Pública, 2009, 83: 43-57.
- MARMOT, M. informe sobre determinantes sociales y desigualdades en materia de salud. OMS. Ginebra.2013.
- Publicaciones CRES: <http://www.upf.edu/cres/publicacions/masson.html> Catalogo EVES: <http://www.eves.san.gva.es/web/guest/presentacion4>
- PENCHEON, D. GUEST, C. MELZER, D. Oxford Handbooks: Oxford Handbook of Public Health Practice (2nd Edition). Libro electrónico en Biblioteca Universitat Valencia: <http://site.ebrary.com/lib/universvaln/detail.action?docID=10581574>
- PUIG-JUNOY, J. ¿Quién teme al copago? Barcelona: Los libros de lince. 2008.
- LÓPEZ CASASNOVAS, G. El bienestar desigual, Ediciones Península, Barcelona, 2015.
- LOBO, F. La economía, la innovación y el futuro del Sistema Nacional de Salud español. Madrid, FUNCAS, 2017.
- REPULLO, J.R. Políticas tutelares asimétricas: conciliando preferencias individuales y sociales en salud pública. Gaceta Sanitaria. 2009;23(4):342347.
- LÓPEZ I CASASNOVAS, G. y BEATRIZ GONZÁLEZ LÓPEZ-VALCARCEL. El sistema sanitario en España, entre lo que no acaba de morir y lo que no termina de nacer. Papeles de Economía Española 147 febrero 2016. <http://www.funcas.es/Publicaciones/Detalle.aspx?IdArt=2226>
- NARANJO-GIL, DAVID. Cómo los equipos de dirección usan los sistemas de información y control en la gestión hospitalaria. Gaceta Sanitaria. 2016; 30(4):287292.



- PADILLA BERNALDEZ, J. ¿A quién vamos a dejar morir? Sanidad pública, crisis y la importancia de lo político. Capitán Swing, Madrid, 2020.
- MAS, R; BARONA, C NINYOLES, G et al, Salud en todas las políticas de la Comunitat Valenciana: pasos hacia la evaluación de impacto en salud. Gaceta Sanitaria, 2019; 33(6): 593-597.
- RODRIGUEZ, M. El sector público y el sector privado de la sanidad ¿estabilidad o cambio? Gaceta Sanitaria, 2019; 33(6).
- RUSSELL, C. Does more medicine make us sicker? Ivan Illich revisited. Gaceta Sanitaria; 2019; 33 (6): 579-583.
- OLIVA MORENO, J; GONZÁLEZ LÓPEZ-VALCARCEL, B; TRAPERO BELTRÁN, M; HIDALGO VEGA, A; Y DEL LLANO SEÑARÍS, J.E. Economía de la Salud. Madrid: Pirámide, 2018.
- PADILLA, J; CARMONA, C. Malestamos. Capitan Swing, Madrid. 2022.